

Základní škola a Mateřská škola Strážovice, okres Hodonín, příspěvková organizace

696 38 Strážovice č. p. 36

Žadatel:

Jméno, příjmení: _____

Místo trvalého pobytu, popřípadě jiná vhodná adresa pro doručování

Žádost

Mateřské škole ve Strážovicích

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

žádám o přijetí mého dítěte _____, datum narození _____

k předškolnímu vzdělávání k datu _____.

Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření.

Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

Byl jsem poučen o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce _____

Přílohy u dítěte uvedeného v § 16 odst. 9 školského zákona:

- 1. vyjádření školského poradenského zařízení*
- 2. popřípadě také registrujícího lékaře*

Telefon: 518 622 157, 731 582 140
IČO 750 240 80, číslo účtu 181 757 167/300
E-MAIL zsstrazovice@seznam.cz